

Einverständniserklärung Schweigepflichtentbindung

zum Datenaustausch zwischen der Stadtwerke Norden GmbH
und dem Landkreis Aurich, Fischteichweg 7 – 13, 26603 Aurich / bzw. Jobcenter Norden,
Mackeriege 2, 26506 Norden

Vertragskontonummer: _____

BG Nr./ Kundennummer : _____
(falls vorhanden)

Herr/Frau Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Straße/ Nr.: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständigen Sachbearbeiter/innen der Stadtwerke Norden GmbH erforderliche Kundendaten direkt mit dem Jobcenter Norden/Landkreis Aurich austauschen dürfen (zwecks Kontoklä rung bzw. Abtretungserklärung).

Ebenso bin ich damit einverstanden, dass die zuständigen Sachbearbeiter/innen des Jobcenters Norden/ Landkreis Aurich erforderliche Kundendaten direkt mit der Stadtwerke Norden GmbH austauschen dürfen (zwecks Kontoklä rung bzw. Abtretungserklärung).

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich die Einverständniserklärung auch verweigern kann. Von diesem Recht möchte ich keinen Gebrauch machen.

Norden, den _____
(Unterschrift Kunde)

Telefonnummer für Terminvereinbarung beim Jobcenter: 04941/ 165800
Telefonnummer für Terminvereinbarung beim Landkreis Aurich: 04941/16 - 0

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.